様式１

育休教職員研修参加申込書

令和○年○月○日

大分県教育センター所長　殿

○○○立○○学校

校長　　○○　○○

育休教職員のキャリア形成支援事業実施要項に基づき、下記のとおり教職員研修の参加を申し込みます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 職・氏名 |  |
| 生年月日 | 年　　月　　日 生 |
| 研修コード |  |
| 研 修 名 |  |
| 期　　日 |  |
| 実施場所 |  |
| 参加形態 | （　　）全日程参加  （　　）日程一部参加  　　　　参加希望時間（　　：　～　：　　） |
| 託児サービス | （　　）希望する　　※様式２も提出  （　　）希望しない |

様式２

託児サービス利用確認書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 |  | 電話番号 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | 子の氏名 |  | 性　別 |  |
| 生年月日 | 令和　年　月　日生 | 年　齢 |  |
| 特記事項 |  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ２ | 子の氏名 |  | 性　別 |  |
| 生年月日 | 令和　年　月　日生 | 年　齢 |  |
| 特記事項 |  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ３ | 子の氏名 |  | 性　別 |  |
| 生年月日 | 令和　年　月　日生 | 年　齢 |  |
| 特記事項 |  | | |